

COVID-19 kérdőív (14 év alattiaknak)

Név:

Születési idő:

TAJ:

Vizsgálat dátuma:

Testsúly: cm

Testmagasság: kg

Születési súly: hossz: gesztációs idő:

Korábbi betegségek, kórházi kezelés:

Rendszeresen mozog: Igen - Nem

Kérem, jelölje be, ha vannak gyermekének krónikus (idült) betegsége(i)

- Asztma
- Cisztás fibrosis
- Cukorbetegség (Diabetes mellitus)
- Szív-és érrendszeri betegség
- Krónikus májbetegség
- Krónikus vesebetegség
- Gyulladásos bélbetegség
- Malignus megbetegedés
- Veleszületett immunhiány
- Autoimmun betegség
- Pszichiátriai betegség
- Egyéb betegség:.....

Kérem, sorolja fel a gyermeke által állandóan szedett ÖSSZES gyógyszer nevét.

.....
.....
.....

.....
.....
Melyik nap diagnosztizálták gyermekénél a COVID-19 fertőzést?

- COVID-19 PCR vizsgálat
- COVID Ag gyorsteszt

Végeztek-e „felszabadító” COVID-19 PCR vizsgálatot, melynek eredménye
NEGATÍV lett? Igen – Nem

Dátum:

Oltottsági állapot:

- Eddigi kötelező védőoltásokat megkapta
- Influenza oltás Igen – Nem. Rendszeressége (évente kapott?) Igen - Nem
 - Utolsó oltás éve

COVID-19 fertőzés alatt voltak-e gyermekének tünetei Igen – Nem

Történt-e kórházi felvétel a COVID-19 fertőzés miatt? Igen – Nem

Kórházi felvétel dátuma:

.....

Hazaengedés dátuma:

.....

Át kellett-e helyezni gyermekét az intenzív osztályra (ITO) a bennfekvés alatt? Igen –
Nem

ITO áthelyezés dátuma:

.....

Visszahelyezés általános osztályra (Dátum):

.....

Oxigén pótlás Igen – Nem

- Oxigén terápia
- Lélegeztetés
 - nem-invazív

mechanikusnapig

Farmakológiai terápia akut COVID-19 alatt

- Favipiravir, időtartama (.....nap)
- Remdesivir, időtartama (.....nap)
- Tocilizumab, dózisa
- Egyéb biológikum

Történt-e vérvizsgálat a COVID-19 fertőzés idején? Igen – Nem

(Ha ennek eredménye elérhető, kérjük csatolni)

Történt-e mellkasröntgen a fertőzés idején? Igen – Nem

Ha volt a fertőzés alatt vérnyomásmérés a gyermekénél, kérem, írja be az eredményét:

Vérnyomás: / Hgmm Pulzus: / perc

- Változott-e gyermeke kapcsolata:
 - Önnel vagy a másik szülővel
 - barátaival
 - pedagógusaival
 - testvéreivel?
- Változtak-e gyermekének az alvási szokásai?
- Vannak-e gyermekének rémálmai?
- Előfordul-e, hogy gyermeke könnyebben megijed?
- Gyakrabban szomorú-e gyermeke, mint eddig?
- Hamarabb dühbe gurul-e gyermeke, mint eddig?
- Érzékelt-e gyermekénél viselkedésváltozást az utóbbi időben?
- Nyugtalanabbnak érzi-e gyermekét az utóbbi időben?
- Csökkent-e a gyermekének az étvágya?
- Növekedett-e a gyermekének az étvágya?
- Válogatósabb-e a gyermeke?
- Változtak-e internetezési szokásai gyermekének?
- Gyakrabban használja-e a közösségi médiát gyermeke (Facebook, Tic-Toc, Instagram stb.)?

- Örömet okoznak-e még gyermekének az eddig szívesen végzett tevékenységei (hobby, sport stb.)?

Emésztőrendszeri panaszok:

- Anorexia és csökkent étvágy (idősebb populációnál)
- Hasmenés
- Hasi fájdalom
- Émelygés

Fül-orr gégészeti panaszok:

- Fülzúgás
- Fülfájás

- Hallás csökkenés / hallásvesztés
 - Torokfájás
 - Szaglás elvesztése
 - Ízérzés elvesztése
- Bőrgyógyászati tünetek:**
- Bőrkiütés (lokalizáció, jellege, fennállása)
- Egyéb:**

Labor vizsgálatok (amennyiben a beteg nem hozott magával)

- Vértkép
- Biokémia – vesefunkció, májenzimek, C-reaktív protein, vaspanel
- Pajzsmirigy funkció
- HS-Troponin, NT-ProBNP
- D-dimer